

## ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПЕРЕЛОМОВ КОСТЕЙ НОСА

Семенов С.А.

*УЗ «Витебская областная клиническая больница»*

**Введение.** Нос является наиболее выдающейся и заметной частью лица, во многом определяющей внешний вид человека, однако, из-за своего выступающего положения он является и одним из самых уязвимых органов [1].

По литературным данным переломы костей носа являются наиболее часто встречаемой травмой лицевого скелета и ЛОР органов [2, 3, 4, 7, 8], достигая 40-43% среди переломов челюстно-лицевой области [5].

По этиологии травмы можно разделить на: бытовые, производственные, транспортные, спортивные. К бытовым относят травмы, возникшие в результате ударов на почве ссоры (криминальные), иногда при выполнении различных

домашних работ или при совершенно случайных обстоятельствах, например, возникшие из-за нарушения общего состояния организма: при падении с высоты собственного роста во время приступа эпилепсии, гипертоническом кризе, обмороке или алкогольном опьянении [6]

Целью данной работы было определить частоту обращаемости, пол и возраст, место жительства пациентов с переломами костей носа, причины возникновения переломов, наличие сопутствующих заболеваний, сравнить показатели за несколько лет.

**Материалы и методы.** Был проведен анализ журналов приемного покоя (форма №1) и историй болезни пациентов оториноларингологических отделений для взрослых и детей Витебской областной клинической больницы за 2006 и 2009 год.

**Результаты и обсуждение.** Было проанализировано 1138 обращений пациентов с переломами костей носа, 565 в 2006 году, из них 430 человек обслужены амбулаторно, 135 были госпитализированы, в 2009 году - 573 обращения, из них 430 амбулаторных пациента и 143 стационарных. По полу и возрасту, пациенты распределились следующим образом (табл.):

Таблица

Возраст (лет)	2006 год			2009 год			Всего за два года
	Женщины	мужчины	всего	женщины	мужчины	всего	
15 и <	12	29	41	16	40	56	97
16-20	10	121	131	29	73	102	233
21-25	23	94	117	15	100	115	232
26-30	13	65	78	16	69	85	163
31-35	12	28	40	12	34	46	86
36-40	16	30	46	12	27	39	85
41-45	8	23	31	19	26	45	76
46-50	8	21	29	12	21	33	62
51-55	9	9	18	9	13	22	40
56-60	1	8	9	4	4	8	17
61-70	9	10	19	1	8	9	28
70 и >	4	2	6	10	3	13	19
Итого	125	440	565	155	418	573	1138

Из обратившихся за медицинской помощью пациентов в 2009 году 73% были жителями Витебска, 9,8% - Витебского района, 14,8% – жители других районов Витебской области, 1,4% - из других областей Республики Беларусь. 1% - лица из ближнего и дальнего зарубежья, либо без определенного места жительства. Среди причин возникновения переломов носа на первом месте находится бытовая криминальная травма – 58,8% (2006г), 45,3% (2009г), однако в 2009 году 17% пациентов обстоятельства травмы не сообщили. Затем следует травма в быту (24% в 2009 году) – во время игры, падения (часто у пожилых людей и в состоянии алкогольного опьянения), травмы во время занятия спортом составили 3% в 2009 году. Производственная травма или травма в результате дорожно-транспортного происшествия встречались гораздо реже (12% в 2009 году). Чаще всего перелом костей носа сочетался с повреждениями кожных

покровов носа (16% в 2009 году), ушибами мягких тканей лица и кровоподтеками век. Однако при совместном осмотре больного с нейрохирургом, челюстно-лицевым хирургом, окулистом и выявлении черепно-мозговой травмой, перелома челюсти, контузии глаза больной госпитализировался в соответствующее специализированное отделение. В состоянии алкогольного опьянения находилось в 2006 году 56% больных, в 2009 среди пациентов, которые обратились за медицинской помощью в течение первых суток после травмы, 54% находились в состоянии алкогольного опьянения.

Наиболее частой причиной госпитализации в оториноларингологическое отделение был перелом костей носа с деформацией наружного носа, когда репозиция костей носа проводилась под внутривенным наркозом (120 пациентов в 2006г и 104 - в 2009г). Также причинами госпитализации были переломы костей носа, осложненные гематомой или абсцессом носовой перегородки, обильным посттравматическим носовым кровотечением, инфицированной раной носа. Пациенты с переломами костей носа составили 3% от всех пролеченных больных в оториноларингологических отделениях в 2009 году.

#### **Выводы.**

1. Переломы костей носа являются одной из наиболее частых (ежедневных) причин обращений к ЛОР врачу по экстренным и неотложным показаниям

2. У мужчин переломы костей носа встречаются 3 раза чаще, чем у женщин (75,4% и 24,6% соответственно).

3. Большая часть переломов костей носа (55%) встречаются у людей молодого, трудоспособного возраста 16-30 лет.

4. Лидирующей причиной переломов является криминальная травма. В состоянии алкогольного опьянения находится более половины пациентов.

5. Количество обратившихся пациентов с переломами костей носа, их состав по возрасту и полу, причины травмы, количество стационарных больных не претерпели существенных изменений на протяжении последних нескольких лет.

#### **Литература:**

1 Пискунов, Г.З. Клиническая ринология: Руководство для врачей / Г.З. Пискунов, С.З. Пискунов. – 2-е изд. – М.: Мед. информ. аг-во, 2006. – 560 с.

2 Частота встречаемости переломов костей носа среди травм лица / Ш.А. Боймуратов // Рос. ринология. - 2006. - № 4. - С. 4-6

3. О тактике лечения травм лицевого скелета / М.П. Николаев // Вестн. оториноларингологии. - 1999 - № 1. - С. 28-30.

4. Эпидемиологические аспекты переломов костей носа в условиях современного промышленного города / Ю. Ю. Русецкий, И. О. Чернышенко // Вестн. оториноларингологии. - 2007. - № 3 - С. 27-29.

5. Тактика лечения при свежих и застарелых переломах костей носа: методические рекомендации / Харьков. мед. ин-т; авт.-сост. В.Ф. Филатов, С.Б. Безшапочный. - Харьков, 1982 - 12с.

6. Артемьев. М.Е. Травмы носа / М.Е. Артемьев // Оториноларингология: национальное руководство / под ред. В.Т. Пальчуна. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – С. 512-518.

7. A retrospective analysis of facial fracture etiologies / D. Erdmann [et al.] // Ann Plast. Surg. – 2008 - Vol. 60, № 4. - P. 398-403.

8. The nose: bleeds, breaks and obstructions / G. Friesse, R.F. Wojciehoski // Emerg Med Serv. – 2005 - Vol. 34, № 8. - P. 129-137.